

ODHLÁŠKA ZE STRAVOVÁNÍ

Školní rok 2024/2025

Třída

Jméno a příjmení: Datum narození:

Zůstatek na kontě ke dni odhlášky zašlete na účet číslo:

Dne:.....

Podpis otce, matky nebo zákonného zástupce:

Informace na tel. čísle: 516 431 537, 607 713 296,e-mail: kresova@zslipuvka.cz, webové stránky školy